Prince Edward Island Seniors Advisory Council

Fourth Annual Report 2001-2002

Prince Edward Island
CANADA

Health and Social Services

Prince Edward Island Seniors Advisory Council

Fourth Annual Report

July 1, 2001 to June 30, 2002

C/O Department of Health and Social Services
16 Garfield Street, PO Box 2000
Charlottetown, PE, C1A 7N8
Tel: 902 368 6130
www.gov.pe.ca/hss

Prince Edward Island
CANADA

Table of Contents

Letter of Transmittal

Message from the Chair 1

Work of the Council 2

Health Promotion and Chronic Disease Prevention 3

Seniors and Medication Use 3

Highway Safety and Insurance Rates for the Older Population 4

Standing Committee on Social Affairs, Science and Technology 4

Romanow Commission on the Future of Health Care in Canada 4

Presentations to the Council 5

Community Involvement 7

Conclusions 8

Appendix A - Council Members 2001 - 2002 9

103-03331/

Prince Edward Island Seniors Advisory Council
PO Box 2000, 16 Garfield Street, Charlottetown, PEI C1A 7N8

October 10, 2002

The Honorable Jamie Ballem
Minister Responsible for Seniors
P. O. Box 2000
Charlottetown, P.E.I.
C1A 7N8

Dear Mr. Ballem:

On behalf of the members of the Prince Edward Island Seniors Advisory Council, I am pleased to present our Fourth Annual Report to you.

This report provides a summary of activities of the Council during its fourth year from July 1, 2001 to June 30, 2002.

Respectfully submitted,

Gary Naylor, Chair
Seniors Advisory Council

Message from the Chair

The Prince Edward Island Seniors Advisory Council was created in June, 1998. The Council's mandate is to advise government on current and future issues that concern Island and Canadian Seniors, and to do this in a manner which fosters positive attitudes towards aging, enhances an understanding of the aging process, and stresses inter-generational relationships and the values of these features for the total community.

Prince Edward Island's population is aging. Seniors constitute the fastest growing population group in the Province. This aging population will markedly affect communities, families, and businesses on Prince Edward Island. Changing demographics will challenge current policies, programs and services.

Canada's senior generation has made, and will continue to make, meaningful contributions to all areas of the community. We are a vital part of our families, charitable organizations, volunteer initiatives and community life.

As caregivers to spouses, friends and neighbors, healthy Island seniors help reduce health care costs. The great majority of seniors are healthy, active participants in all areas of Canadian society.

Notwithstanding the large number of seniors who live in reduced financial circumstances, primarily single women, Canadian seniors are the largest per capita donors to charity in the country. Our participation in the market place exceeds that of most industries. Additionally, our payment of taxes (income, property, sales) plus personal options in discretionary spending among seniors who are well off, is a stable source of provincial wealth largely unaffected by the economy.

On behalf of members of the Seniors Advisory Council, I would like to express our appreciation to Ms. Pat Malone for her years of service to the Council and to the seniors of the Province.

Gary Naylor, Chair
Seniors Advisory Council

Work of the Council

The mandate of the Seniors Advisory Council is to advise government, through the Minister Responsible for Seniors, on current and future issues that concern the seniors of the Province. The Council also advises the Minister Responsible for Seniors on specific issues as requested, and consults with the community as appropriate. Members of the Seniors Advisory Council are appointed for a three year term by the Minister Responsible for Seniors and represent the different geographic regions and diversity of the Island population, with sensitivity to gender equity.

The Seniors Advisory Council (SAC) has had a busy and productive fourth year, holding ten regular meetings. Executive meetings were held on seven occasions to prepare the Report on Measurable Indicators for the Health and Well-Being of Seniors and plan for an Island-wide meeting, co-hosted with the Atlantic Seniors Health Promotion Network (ASHPN).

Members of the Executive Committee elected in November 2001, are as follows: Gary Naylor, Chair; Dr. Bernice Bell, Vice Chair; Eileen Trainor, Secretary; and Heather Henry MacDonald, Past Chair. This executive will serve until June 2003, at which time a new Executive will be elected from the membership.

The Council identified and made recommendations on a number of issues to assist government in addressing the needs of seniors. These issues included: health promotion and disease prevention; seniors and medication use; highway safety and insurance issues; and presentations and submissions to the Senate Standing Committee on Social Affairs, Science and Technology -The Health of Canadians (November 2001), and to the Romanow Commission on the Future of Health Care in Canada (March 2002).

The Seniors Advisory Council expressed concern about the issue of monitoring and inspection of seniors in private homes for four or fewer residents and brought this issue to the attention of the Minister. A letter was sent to the Minister from the Seniors Advisory Council which was acknowledged.

The following Highlights from the year are presented below:

Health Promotion and Chronic Disease Prevention

- At the request of the Minister Responsible for Seniors, Council members were involved in the development of "Measurable Indicators for the Health and Well-being of Island Seniors" (February 2002). This initiative will allow for the focused efforts of government and communities to improve results for this population. The document provides a framework for measuring the health of seniors in the Province based on thirty-one indicators that reflect the broad determinants of health. The indicators were developed through a literature review, expert opinion, and through community consultations coordinated by members of SAC in the various regions. The report was distributed to seniors organizations across the Province.

- The Seniors Advisory Council worked in partnership with the Atlantic Seniors Health Promotion Network to host a workshop to explore the establishment of a health promotion network (March 2002). Twenty-seven organizations were represented at the workshop. As a result of the meeting, the Atlantic Seniors Health Promotion Network - PEI is in the process of being formed. The network will facilitate the sharing of information and resources to promote healthy active aging and enhance the lives of older people.

- Members of SAC participated in a Chronic Disease Prevention Workshop (May 2002), led by the Department of Health and Social Services to develop a strategy to help prevent and reduce chronic disease in Prince Edward Island.

Seniors and Medication Use

- The Seniors Advisory Committee is reviewing documents and consulting with health providers to respond to a request from the Minister Responsible for Seniors to provide advice regarding the Drug Cost Assistance Program and how it can best meet the needs of frail and low income seniors.

Highway Safety and Insurance Rates for the Older Population

- The Seniors Advisory Council reviewed and provided comments and advice on content, utilization and distribution on the "Driving Safely As You Age" booklet produced by the Community Legal Information Association (CLIA), and made recommendations regarding other educational activities.

- The Seniors Advisory Council is concerned about the rising costs of insurance for seniors. Information was gathered and a letter was sent to the Automobile Insurance Association outlining these concerns.

Standing Committee on Social Affairs, Science and Technology

- The Seniors Advisory Council prepared and delivered a presentation to the Senate Standing Committee on Social Affairs, Science and Technology- The Health of Canadians in November of 2001. The presentation outlined the views of the Seniors Advisory Council regarding the Canada Health Act and home care, long term care and pharmacare, as well views on primary care reform, health promotion and illness prevention, and caregiver support.

Romanow Commission on the Future of Health Care in Canada

- A written brief was prepared and submitted to the Romanow Commission on the Future of Health Care in Canada in March 2002. The brief presented the views of the Seniors Advisory Council regarding the Canada Health Act and home care, long term care and pharmacare, as well as health promotion.

Presentations to the Council

During the year, the Council heard several excellent presentations to increase its understanding and awareness of various issues, and to further support the work of the Council.

- September 2001 — Professor Henry Nilsson, PhD, Principle Investigator for the Centre for Study on Health and Aging – presented on the history of the Centre, and current research studies being conducted.
- October 2001 — Rory Francis, Deputy Minister of Health and Social Services, with Tina Pranger and Robin Phillips of the Public Health and Evaluation Division presented on the measurable indicator work being done in government and the Measurable Indicators for the Health and Well-being of Island Seniors initiative.
- October 2001 — Will MacDonald, of the Highway Safety Division, discussed issues relating to older drivers, and reviewed statistics and procedures for licensing and monitoring older drivers.
- December 2001 — Dr. Gloria MacInnis presented on successful aging and good mental health.
- December 2001 — Ian MacDonald, Chair of the Atlantic Seniors Health Promotion Network presented on ASHPN: history, mandate and future plans of the network.
- February 2002 — Marilyn Kennedy, Community Care Facilities and Nursing Homes Coordinator presented on the financial aspects of Long Term Care.

- March 2002 — Patricia Crawford, Provincial Pharmacy Consultant, presented on the Drug Cost Assistance Program, drug utilization and medications not covered by DCAP.

- April 2002 — Joan Gallo presented on the Social Assistance Program and Welfare Assistance Act for seniors in a Community Care Facility and a Nursing Home.

Community Involvement

The members of the Seniors Advisory Council are actively involved in many aspects of community life, and make many diverse contributions to community organizations and events that enhance the well-being of seniors. Some of these organizations include:

- Atlantic Seniors Health Promotion Network;
- Queen's Region Seniors Committee;
- Telephone Pioneers;
- PEI Division of the Canadian Cancer Society;
- Seniors Expo;
- Caring Cupboard;
- Retired Teachers Association; and
- L.O.V.E. Project (Let Older Volunteers Educate).

Among other activities, some members participated in sessions on frauds and scams, and the development and provision of courses about aging issues and concerns of older adults. Members also attended numerous meetings including the Federal Superannuates and the National Meeting of Advisory Council Chairs.

Conclusions

During its fourth year, the Seniors Advisory Council continued to advise government on issues of concern to seniors in Prince Edward Island. A major emphasis of the work during this year was on health promotion, including: the completion of the Measurable Indicators for the Health and Well-being of Island Seniors initiative; a partnership with the Atlantic Seniors Health Promotion Network (ASHPN) to establish a health promotion network in PEI. ASHPN is now being formed; and participation in the development of the Chronic Disease Prevention Strategy. The Council also was pleased to provide input into two major studies of the health care system: the Standing Committee on Social Affairs, Science and Technology-The Health of Canadians; and the Romanow Commission on the Future of Health Care in Canada.

The Seniors Advisory Council wishes to thank all those who made presentations during the year to advance our knowledge and work on seniors issues, and a special thank you to Pat Malone, who is retiring after many years of excellent dedicated service to the seniors of Prince Edward Island.

Appendix A
Seniors Advisory Council Members - 2001/02

Gary Naylor - Chair
Summerside

David Harper
Tignish

Gerarda Corcoran
Bloomfield

Fran Sark
Lennox Island

Antoine Richard
Mount Carmel

Donald M. Thompson
Charlottetown

Eileen Trainor
Charlottetown

H. Bernice Bell
Charlottetown

Heather Henry-MacDonald
Stratford

Lloyd MacInnis
Glen William

Marjorie Tattrie
Montague

Camilla MacPhee
Souris

Conseil consultatif sur les aînés de l'Île-du-Prince Édouard

Quatrième rapport annuel 2001-2002

Île-du-Prince-Édouard
CANADA

Santé et services sociaux

Conseil consultatif sur les aînés de l'Île-du-Prince-Édouard

Quatrième rapport annuel

Pour l'exercice de juillet 2001 à juin 2002

Ministère de la Santé et des Services sociaux
16, rue Garfield, C. P. 2000
Charlottetown (Î.-P.-É.) C1A 7N8
(902) 368-6130
www.gov.pe.ca/hss

Île-du-Prince-Édouard
CANADA

Table des matières

Lettre d'accompagnement

Message du président 1

Activités du Conseil 2

Promotion de la santé et prévention des maladies chroniques 3

Consommation de médicaments chez les aînés 3

Sécurité routière et primes d'assurance pour les aînés 4

Comité sénatorial permanent des affaires sociales, des sciences et de la technologie 4

Commission sur l'avenir des soins de santé au Canada (Romanov) 4

Exposés présentés au Conseil 5

Participation à la vie communautaire 7

Conclusions 8

Annexe A - Membres du Conseil 2001-2002 9

Conseil consultatif sur les aînés de l'Île-du-Prince-Édouard
16, rue Garfield, C. P. 2000, Charlottetown (Î.-P.-É.) C1A 7N8

Le 10 octobre 2002

L'honorable James Ballem
Ministre responsable des aînés
C. P. 2000
Charlottetown (Î.-P.-É.)
C1A 7N8

Monsieur le ministre,

Au nom des membres du Conseil consultatif sur les aînés, j'ai le plaisir de vous présenter notre quatrième rapport annuel.

Le rapport contient un résumé des activités menées par le Conseil au cours de sa quatrième année, soit du 1er juillet 2001 au 30 juin 2002.

Le tout respectueusement soumis,

Le président du Conseil consultatif sur les aînés,
Gary Naylor

Message du président

Le Conseil consultatif sur les aînés de l'Île-du-Prince-Édouard a été créé en juin 1998. Il a pour mandat de conseiller le gouvernement en ce qui a trait aux questions actuelles et futures portant sur les aînés de la province et du pays de façon à favoriser les attitudes positives envers le vieillissement, à améliorer la compréhension du processus de vieillissement et à mettre en évidence les relations intergénérationnelles et les valeurs d'interdépendance de la collectivité entière.

La population de l'Île-du-Prince-Édouard vieillit. En effet, les aînés forment le groupe qui subit l'accroissement démographique le plus élevé dans la province. Cette tendance aura des effets importants sur les collectivités, les familles et les entreprises de l'Île. Par le fait même, elle entraînera une remise en question des politiques, des programmes et des services actuels du gouvernement.

Les Canadiens âgés ont toujours joué et continueront de jouer un rôle important dans les diverses sphères de la société. Ils forment une partie essentielle de nos familles, des organismes de bienfaisance et de bénévolat ainsi que de la vie communautaire. En agissant à titre de soignants pour leurs conjoints, leurs amis et leurs voisins, les aînés en santé de notre province aident à réduire les coûts des soins de santé. La grande majorité des aînés participent d'ailleurs de façon active à tous les domaines de la société canadienne.

Même si les aînés – en particulier les femmes – sont nombreux à vivre avec des ressources financières limitées, ce sont eux qui, toutes proportions gardées, donnent le plus aux oeuvres de bienfaisance du pays. Notre participation sur le marché dépasse celle de la plupart des industries. De plus, les taxes de vente, l'impôt sur le revenu et l'impôt foncier payés par les aînés, de même que les dépenses discrétionnaires des aînés bien nantis assurent à la province une source stable de richesse sur laquelle les fluctuations économiques ont peu d'effets.

Enfin, au nom des membres du Conseil consultatif sur les aînés, j'aimerais remercier M^me^ Pat Malone pour les années qu'elle a passées au service du Conseil et des aînés de la province.

Le président du Conseil consultatif sur les aînés,
Gary Naylor

Activités du Conseil

Le Conseil consultatif sur les aînés a pour mandat de conseiller le gouvernement, par l'entremise du ministre responsable des aînés, en ce qui a trait aux questions actuelles et futures portant sur les aînés de la province. Il conseille également le ministre responsable des aînés sur des questions précises et il mène, au besoin, des consultations auprès de la collectivité. Les membres du Conseil, que le ministre responsable des aînés nomme pour une durée de trois ans, représentent les diverses régions géographiques et la diversité de la population de la province. La nomination des membres se fait dans un souci d'équité entre les sexes.

Le Conseil a connu une quatrième année occupée et productive, comme en font foi les dix réunions tenues sur une base régulière. En outre, le comité exécutif s'est réuni sept fois afin de rédiger le rapport sur les indicateurs mesurables de la santé et du mieux-être des aînés et d'organiser une rencontre provinciale conjointement avec le Réseau pour la promotion de la santé des aînés de l'Atlantique (RPSAA).

Les personnes élues au comité exécutif en novembre 2001 sont les suivantes : Gary Naylor, président; la Dre Bernice Bell, vice-présidente; Eileen Trainor, secrétaire; et Heather Henry MacDonald, ancienne présidente. Ces personnes siégeront au comité jusqu'à l'élection des prochains membres, en juin 2003.

Afin d'aider le gouvernement à répondre aux besoins des aînés, le Conseil a formulé des recommandations sur diverses questions, dont les suivantes : promotion de la santé et prévention des maladies, consommation de médicaments chez les aînés et sécurité routière et assurance. Le Conseil a également offert un exposé et un mémoire au Comité sénatorial permanent des affaires sociales, des sciences et de la technologie – La santé des Canadiens (nov. 2001), et à la Commission sur l'avenir des soins de santé au Canada (Romanow – mars 2002), respectivement.

Enfin, le Conseil s'est intéressé à la question de la surveillance et de l'inspection dans les résidences privées accueillant quatre aînés ou moins, et il s'est adressé au ministre à ce sujet. Une lettre a été envoyée à ce dernier, qui en a accusé réception.

Les questions principales traitées au cours de l'année sont présentées ci-dessous.

Promotion de la santé et prévention des maladies chroniques

- À la demande du ministre responsable des aînés, les membres du Conseil ont participé à l'établissement d'« indicateurs mesurables de la santé et du mieux-être des aînés de la province » (février 2002). Cette initiative permettra au gouvernement et aux collectivités de concentrer leurs efforts en vue d'accroître les bénéfices pour la population des aînés. Le document présente un cadre de travail qui permet de mesurer la santé des aînés selon 30 indicateurs généraux de l'état de santé. Ces indicateurs ont été définis au moyen d'une recherche documentaire, de la consultation de spécialistes et d'un processus de consultation communautaire mené par le Conseil dans les différentes régions de l'Île. Le rapport a été distribué aux associations d'aînés de l'ensemble de la province.

- Le Conseil a collaboré avec le RPSAA à l'organisation d'un atelier au cours duquel les représentants de 27 organismes ont examiné l'établissement d'un réseau de promotion de la santé (mars 2002). L'atelier a également rendu possible la formation du chapitre « Î.-P.-É. » du RPSAA, qui est en cours. Le réseau facilitera l'échange de renseignements et de ressources permettant de promouvoir la santé et l'activité chez les aînés et d'améliorer la qualité de vie des aînés.

- Les membres du Conseil ont aussi participé à un atelier sur la prévention des maladies chroniques (mai 2002) qui a mené le ministère de la Santé et des Services sociaux dans l'objectif d'établir une stratégie visant à prévenir les maladies chroniques et à réduire le nombre de cas de ces maladies à l'Île-du-Prince-Édouard.

Les aînés et la consommation de médicaments

- Le Comité consultatif sur les aînés fait la revue de la documentation et consulte auprès des intervenants en matière de santé afin de répondre à une demande de conseil de la part du ministre responsable. Les aînés concernent le programme d'aide financière pour les médicaments et les meilleures façons de satisfaire aux besoins des aînés dont les revenus sont limités et fixes.

Sécurité routière et primes d'assurance pour les aînés

- Le Conseil a examiné le livret *Driving Safely*, le Bon âge (Le code de sécurité des aînés) de la Community Legal Information Association (l'Association communautaire d'information juridique) et a fourni des commentaires et des conseils sur son contenu, son utilisation et sa distribution. Il a aussi recommandé d'autres activités éducatives.

- Le Conseil se préoccupe au sujet de l'augmentation des primes d'assurance exigées aux aînés. Des renseignements ont été recueillis à cet égard, et une lettre portant sur la question a été envoyée à l'Automobile Insurance Association (l'Association de l'assurance-automobile).

Comité ministériel permanent des affaires sociales, des sciences et de la technologie

- Le Conseil a préparé un exposé sur la santé des Canadiens et l'a présenté au Comité ministériel permanent des affaires sociales, des sciences et de la technologie en novembre 2001. Dans cet exposé, le Conseil faisait part de ses points de vue sur les soins à domicile, les soins de longue durée et le régime d'assurance-médicaments dans le contexte de la *Loi canadienne sur la santé*, de même que sur la réforme des soins de première ligne, la promotion de la santé, la prévention des maladies et la gestion des urgences.

Commission sur l'avenir des soins de santé au Canada

- Un mémoire a été rédigé et présenté à la Commission sur l'avenir des soins de santé au Canada en mars 2002. Dans ce document, le Conseil faisait part de ses points de vue sur les soins à domicile, les soins de longue durée et le régime d'assurance-médicaments dans le contexte de la *Loi canadienne sur la santé*, de même que sur la promotion de la santé.

Exposés présentés au Conseil

Au cours de l'année, les membres du Conseil ont entendu d'excellents exposés qui ont permis de mieux connaître et de comprendre diverses questions et, par le fait même, de faciliter leur travail.

– Septembre 2001	Professeur Thomy Nilsson, Ph.D., expert principal au *Center for Study on Health and Aging* (Centre d'étude sur la santé et le vieillissement), a parlé de l'histoire du Centre et des travaux de recherches qui y étaient alors menés.
– Octobre 2001	Rory Francis, sous-ministre de la Santé et des Services sociaux, avec Tina Pranger et Robin Phillips, de la direction de la Santé publique et de l'Évaluation, ont présenté le travail fait au gouvernement concernant les indicateurs mesurables ainsi que l'initiative des indicateurs mesurables de la santé et du mieux-être des aînés de la province.
– Octobre 2001	Wilf MacDonald, direction de la Sécurité routière, a abordé les questions relatives aux conducteurs âgés. Il a aussi exposé les procédures liées à la délivrance du permis et au suivi des conducteurs âgés statistiques, et présenté des statistiques à cet égard.
– Décembre 2001	La Dre Gloria MacInnis a parlé de la santé mentale et physique chez les aînés.
– Décembre 2001	Ian MacDonald, président du Réseau pour la promotion de la santé des aînés de l'Atlantique, a présenté l'histoire, le mandat et les projets du RPSAA.

–	Février 2002	Marilyn Kennedy, coordonnatrice d'établissements de soins communautaires et de maisons de soins infirmiers, a parlé des aspects financiers des soins de longue durée.
–	Mars 2002	Patrick Crawford, conseiller provincial en pharmacie, a parlé du Régime d'assurance-médicaments pour ainés, de la consommation de médicaments et des médicaments non couverts par le régime.
–	Avril 2002	Jean Fallis a traité des effets du programme d'aide sociale et de la *Welfare Assistance Act* (Loi sur l'aide sociale) pour les ainés résidant dans un établissement de soins communautaires ou une maison de soins infirmiers.

Participation à la vie communautaire

Les membres du Conseil participent activement à la vie communautaire et contribuent de diverses façons aux organismes et aux activités qui visent à accroître le mieux-être des aînés. Il s'agit notamment des organismes suivants :

- Réseau pour la promotion de la santé des aînés de l'Atlantique;
- Comité des aînés de la région de Queens;
- *Telephone Pioneers* (Pionniers du téléphone);
- Société canadienne du cancer, division de l'Île-du-Prince-Édouard;
- Expo sur les aînés;
- *Caring Cupboard* (organisme venant en aide aux personnes et aux familles démunies);
- *Retired Teachers Association* (Association des enseignants retraités);
- *L.O.V.E. Project* (organisme visant à promouvoir le bénévolat des aînés en éducation).

Entre autres activités, certains membres ont pris part à des séances sur les fraudes et les escroqueries ainsi qu'à l'élaboration et à la prestation de cours sur le vieillissement et sur des questions intéressant les aînés. Les membres ont également participé à de nombreuses assemblées, y compris celle de l'Association nationale des retraités fédéraux et la réunion nationale des présidents de conseil consultatif.

Conclusions

Au cours de sa quatrième année, le Conseil consultatif sur les aînés a continué à conseiller le gouvernement sur les questions relatives aux aînés de l'Île-du-Prince-Édouard. Au cours de la présente année, l'accent a surtout été mis sur la promotion de la santé, notamment : l'initiative de définition des indicateurs mesurables de la santé et du bien-être des aînés de l'Île que l'on a complétée; la création d'un partenariat avec le Réseau pour la promotion de la santé des aînés de l'Atlantique (RPSAA) afin de créer un réseau de promotion de la santé à l'Î.-P.-É.; la participation à l'élaboration de la Stratégie de prévention des maladies chroniques. Le Conseil a également eu l'occasion d'exprimer ses commentaires dans le cadre de deux études d'importance majeure sur le système de soins de santé, soit celles du Comité sénatorial permanent des affaires sociales, des sciences et de la technologie – La santé des Canadiens, et de la Commission sur l'avenir des soins de santé au Canada.

Enfin, le Conseil tient à remercier toutes les personnes qui, grâce aux exposés présentés au cours de l'année, lui ont permis d'améliorer ses connaissances sur les questions relatives aux aînés et ont facilité son travail à cet égard. Le Conseil remercie spécialement Pat Malone, qui tire sa révérence après avoir accompli un travail exceptionnel au service des aînés de l'Île-du-Prince-Édouard pendant de nombreuses années.

Annexe A
Membres du Conseil consultatif sur les aînés - 2001/02

Gary Naylor - Président
Summerside

David Harper
Tignish

Gerarda Corcoran
Bloomfield

Fran Sark
Lennox Island

Antoine Richard
Mont-Carmel

Donald M. Thompson
Charlottetown

Eileen Trainor
Charlottetown

H. Bernice Bell
Charlottetown

Heather Henry-MacDonald
Stratford

Lloyd MacInnis
Glen William

Marjorie Tattrie
Montague

Camilla MacPhee
Souris